



受付月日	受付No.
／	

令和元年度 子ども会助成金交付願書

次のとおり子ども会活動を行いますので、活動費の一部助成を関係書類を添えて申請します。

子ども会名	社ふく子ども会	児童数	1 2 人
代表者氏名	小平 ボラ子	電話番号	042-349-〇×△◇
代表者住所	小平市学園東町1-19-13		
夏休みの 活動内容 (具体的に)	地域の防災まち歩きをし、防災マップを作って発表会をする。 7月末～8月上旬に実施、飲物、軽食費用に使用する予定		

申 請 額

金 2, 4 0 0 円

令和元年度小平市社会福祉協議会助成金として上記金額を申請いたします。

令和元年 6 月 日

代表者氏名 小平 ボラ子



押印

をお願いします

領 収 額

金 2, 4 0 0 円

上記金額を領収いたしました。

令和元年 7 月 5 日

代表者氏名 小平 ボラ子



押印

をお願いします

社会福祉法人 小平市社会福祉協議会会長 様